

# Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen



Kurativ  Präventiv  bei belegärztl. Behandlung  Unfall, Unfallsfolgen

**Auftragsnummer des Labors**

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal

Geschlecht

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion

SER  eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum

Abnahmezeit

SSW

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten  geb. am

Kostenträgerkennung  Versicherten-Nr.  Status

Betriebsstätten-Nr.  Arzt-Nr.  Datum

**Eintrag nur bei Weiterüberweisung!**

Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers  Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Befund eilt, Übermittlung an  Telefon  Fax Nr.

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Muster 10 (4.2024)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

## Orthopädie / Rheumatologie Medizinisches Labor Nord

CITO!  Befund faxen! SSW  Urinvolumen 24h (ml)

Basisdiagnostik	Erweiterte Diagnostik	GERINNING	PUNKTAT-ANALYSE	INFEKTIONS-DIAGNOSTIK
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild <b>EV</b>	<b>AUTOIMMUNDIAGNOSTIK</b>	<input type="checkbox"/> Ostase <b>S</b>	<b>Entnahmeort:</b>	<input type="checkbox"/> Borrelien-Suchtest** <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Großes Blutbild <b>EV</b>	<input type="checkbox"/> AMA <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Osteocalcin <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Punktat-Analyse (Profil) <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Campylobacter-AK (IgA/G) <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Retikulozyten <b>EV</b>	<input type="checkbox"/> ANA <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch <b>S</b>	<input type="checkbox"/> CRP <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Chlamydien-AK (IgA/G) <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Ferritin <b>S</b>	<input type="checkbox"/> ANCA (Profil) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch <b>U24</b>	<input type="checkbox"/> Harnsäure <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Helicobacter-Suchtest** <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Transferrin <b>S</b>	<input type="checkbox"/> c-ANCA + PR3-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> PTH-intakt <b>EP/•EV</b>	<input type="checkbox"/> Kristalle <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Hepatitis-B-Serologie <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Transferrinsättigung <b>S</b>	<input type="checkbox"/> p-ANCA + MPO-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Pyridinoline <b>•▲MU</b>	<input type="checkbox"/> Zellzahl <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Hepatitis-C-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Vitamin B12 <b>•▲S</b>	<input type="checkbox"/> Phospholipid-AK (Profil) <b>S+CV</b>	<b>GERINNING</b>	<input type="checkbox"/> Keimnachweis (aerob / anaerob) <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Mycopl.-pneumoniae-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Folsäure <b>•▲S</b>	<input type="checkbox"/> Cardiolip.-AK (IgG/M) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus (Profil) <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> ggf. weiterf. Punktat-Diagnostik	<input type="checkbox"/> N.-gonorrhoeae-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> GOT <b>S</b>	<input type="checkbox"/> β2-Glyk.-AK (IgG/M) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Quick / INR <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> Rheumaserologie (Profil) <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Parvovirus-Serol. (IgG,IgM) <b>S</b>
<input type="checkbox"/> GPT <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Lupus-Antikoagulans <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> aPTT <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (IgA) <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Quantiferon-TB-Test <b>LIH</b>
<input type="checkbox"/> γ-GT <b>S</b>	<input type="checkbox"/> CCP-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Fibrinogen <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (IgM) <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Salmonellen-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> AP <b>S</b>	<input type="checkbox"/> dsDNS-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> D-Dimere <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> ANA <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Shigellen-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> CRP <b>S</b>	<input type="checkbox"/> ENA-Differenzierung (Profil) <b>S</b>	<b>Therapiemonitoring:</b>	<input type="checkbox"/> Streptolysin-AK <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Staphylolysin-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Harnsäure <b>S</b>	<input type="checkbox"/> RNP <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Quick unter Marcumar <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> Chlamyd.-AK (IgA) <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Streptokokken-DNase-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Kleine Rheumaserol. (Profil) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> SmB <b>S</b>	<input type="checkbox"/> niedermolek. Heparin <b>CV</b>	<input type="checkbox"/> Borrelien-Suchtest** <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Streptolysin-AK <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (IgA) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> SSA (52kD) <b>S</b>	<b>Thrombophilie-Diagnostik und Blutungsneigung s. Anforderungsbogen "Gerinnung" (Homepage)</b>	<input type="checkbox"/> Yersinien-AK (IgA) <b>P</b>	<input type="checkbox"/> Yersinien-Serologie (IgA) <b>S</b>
<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (IgM) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> SSA (58kD) <b>S</b>		<input type="checkbox"/> Campylob.-AK (IgA/G) <b>P</b>	<b>** ggf. weiterführende Diagnostik</b>
<input type="checkbox"/> Streptok.-DNase-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> SSB <b>S</b>		<b>** ggf. weiterführende Diagnostik</b>	<b>WEITERE UNTERSUCHUNGEN</b>
<input type="checkbox"/> Streptolysin-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> HLA B 27 <b>EV</b>		<input type="checkbox"/> Zellzahlbestimmung <b>P</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Große Rheumaserol. (Profil) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> HLA-DR4 <b>EV</b>			<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (IgA) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> MCV-AK <b>S</b>			<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rheumafaktor (IgM) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Biologicals: <b>S</b>			<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ANA <b>S</b>		<b>SCHILDRÜSE</b>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> CRP <b>S</b>	<b>IMMUNSTATUS</b>	<input type="checkbox"/> freies T3 <b>S</b>	<b>KULTURELLE INFEKTIONS-DIAGNOSTIK</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Streptok.-DNase-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Immunglobul. (IgA,IgG,IgM) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> freies T4 <b>S</b>	<b>Material / Entnahmeort:</b>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Streptolysin-AK <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Lymphozyten-Diff. <b>EV</b>	<input type="checkbox"/> TSH-basal <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Path. Keime mit Resistenz	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Borrelien-Suchtest** <b>S</b>	<b>KNOCHENSTOFFWECHSEL</b>	<input type="checkbox"/> Thyroperoxidase-AK <b>S</b>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Campylob.-AK (IgA/G) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> 1,25-Dihydroxy-Vitamin D <b>S</b>	<input type="checkbox"/> TSH-Rezeptor-AK <b>S</b>		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Chlamydien-AK (IgA/G) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> 25-Hydroxy-Vitamin D <b>▲S</b>			<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Yersinien-AK (IgA) <b>S</b>	<input type="checkbox"/> Calcium <b>S</b>			<input type="text"/>
<b>** ggf. weiterführende Diagnostik</b>	<input type="checkbox"/> Calcium <b>U24</b>			<input type="text"/>

Material: A = Abstrich | EP = EDTA-Plasma | EV = EDTA-Vollblut | HB = Heparin-Blut | LIH = Lithiumheparin-Blut / MU = Morgenurin | P = Punktat | S = Serum | U = Urin | U24 = 24h-Urin | ° = angesäuert | • = gekühlt | ▲ = lichtgeschützt |



0045 1046 04

Medialform® (040) 727 360-0 · 04-24 · BED 240262 · 9002-00007